



ASOCIACIÓN TIRO Y CAZA DE PUERTO RICO, INC.

PO BOX 3247 GUAYAMA, PR 00785

Teléfono (787) 981-8033 email: clubtiroguayama@gmail.com

Solicitud de Ingreso o Renovación Membresía

SOCIO NUEVO RENOVACIÓN Número de socio _____

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre		Segundo Nombre			
Dirección Postal (Apartado, Buzón, zip code)				Dirección residencial (Calle, Carretera, Barrio, Urbanización, Número)					
Fecha Nacimiento (día/mes/año)		Ocupación		Género <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Correo electrónico (email)		Teléfono celular o residencia	
Número Licencia de Armas		Fecha vencimiento		Núm Lic de tiro al blanco		Número Licencia de caza		Número Licencia Portación	
Federación a la que desea afiliarse									
<input type="checkbox"/> Federación de Armas Cortas y Rifles			<input type="checkbox"/> Federación de Tiro PR (Escopetas)			<input type="checkbox"/> Ambas			
Organizaciones de Tiro a las que pertenece o es socio- marque todas las que apliquen					Si pertenece a algún o algunos clubes de tiro favor de indicarlo				
<input type="checkbox"/> NRA <input type="checkbox"/> CODEPOLA <input type="checkbox"/> Otras _____					1. _____				
<input type="checkbox"/> NSSA <input type="checkbox"/> PRPSA _____					2. _____				
<input type="checkbox"/> NSCA <input type="checkbox"/> IDPA _____					3. _____				
					4. _____				

Yo, _____, certifico que la información es correcta y me comprometo a cumplir con las disposiciones del Reglamento de la Asociación de Tiro y Caza de Puerto Rico.

Firma Solicitante		Fecha	
Cuota Club		Acción de la Junta Socios Nuevos	
\$ _____		<input type="checkbox"/> Admitido <input type="checkbox"/> Denegado	
Sellos Federativos			
\$ _____			

Secretario

Tesorero